

# CISAB

## Bulletin d'adhésion ou de don

M. Mme. Melle:.....Prénom.....

Adresse:.....

.....Code postal:.....Ville:.....

Pays:.....

Téléphone

Domicile:.....

Professionnel:.....

Portable:.....

Télécopie:.....

Courriel:.....

Date de naissance:.....

Profession:.....

Fonctions et titres:.....

**Adhère au CISAB et choisi la cotisation suivante:**

- Membre actif, cotisation 50 euros
- Membre bienfaiteur, cotisation 100 euros
- Association, 150 euros et plus
- Entreprise, 1000 euros et plus
- Préfère effectuer un don d'un montant de :

**J'effectue la cotisation par** Chèque  Espèces  Virement bancaire

A: .....

Le.....

Signature:

**24 Avenue Perrichont 75016 PARIS France**

**Téléphone (33 1) 42 30 78 00**

**Télécopie (33 1) 42 30 78 10**

Les règlements sont à effectuer sous forme de chèques, d'espèces ou de virements bancaires à l'ordre de :

CISAB à Compte Crédit Lyonnais

Code IBAN : FR 75 3000 2008 1800 0000 5341 L 92

Code BIC CRL YFRPP

Code Banque/Bank code 30002

Code Guichet/Guichet Code 818

Numéro de compte/Account Number 05341L

Clé RIB/Identity Bank Key 92

**24 Avenue Perrichont 75016 PARIS France**

**Téléphone (33 1) 42 30 78 00**

**Télécopie (33 1) 42 30 78 10**